

MODULO ISCRIZIONE

**“Benessere e Sport in Età Evolutiva:
aspetti psicologici per una sana pratica sportiva”**

Nome _____ Cognome _____

Residente a _____

Via _____ n° _____ Cap _____

Tel _____ Mail _____

Ruolo svolto in ambito sportivo e/o Ente di appartenenza: (Barrare la casella)

- Allenatore**
Società _____
- Istruttore**
Società _____
- Operatore sportivo**
Società _____
- Insegnanti di Educazione fisica e Motoria**
Scuola _____
- Assessore allo Sport**
Comune di _____
- Assessore all'Istruzione**
Comune di _____
- Altro**
Specificare _____

Segnalare la partecipazione ad altri corsi di formazione e convegni inerenti:

Data

Firma

Inviare il presente modulo entro e non oltre **Giovedì 24 Novembre 2011**
al n. di fax **0341/49.93.63** oppure all'indirizzo e-mail **lecco@coni.it**